



Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie
Ludowe Zespoły Sportowe w Zamościu

22-400 Zamość, ul. Królowej Jadwigi 8, tel./fax. (084) 638 66 79
Konto: PEKAO S.A. II O/Zamość 13 1240 2005 1111 0000 1764 7977
www.lzszamosc.y0.pl e-mail: lszsam@op.pl

REGULAMIN MISTRZOSTW POWIATU ZAMOJSKIEGO LZS W HALOWEJ PIŁCE NOŻNEJ DZIEWCZĄT „PIŁKARSKA KADRA CZEKA” NA 2017 ROK O PUCHAR WICESTAROSTY ZAMOJSKIEGO

I. CELE MISTRZOSTW:

- Popularyzacja halowej piłki nożnej wśród dziewcząt uczących się w gimnazjach na terenie powiatu zamojskiego.
- Wylonienie Mistrza Powiatu Zamojskiego na 2017 rok.
- Udział najlepszej drużyny LZS w ELIMINACJACH MIĘDZYPOWIATOWYCH i FINALE WOJEWÓDZKIM.

II. ORGANIZATOR:

Głównym organizatorem jest Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie LZS w Zamościu przy współpracy:

- Starostwa Powiatowego w Zamościu
- Gminy Stary Zamość
- Gimnazjum oraz UKS „Orzeł” w Starym Zamościu

III. TERMIN I MIEJSCE:

- **Mistrzostwa odbędą się w dniu 9.02.2017 roku w hali sportowej Gimnazjum w Starym Zamościu. Początek zawodów godz. 8.30.**

IV. UCZESTNICTWO:

- W mistrzostwach startują reprezentacje gimnazjów z terenu powiatu zamojskiego w składach 10 osobowych. Zawodniczki muszą posiadać aktualne badania lekarskie podpisane przez lekarza oraz zgłoszenia podpisane przez dyrektora Gimnazjum.
- Podczas meczu drużyna składa się z 5 zawodniczek, w tym bramkarka.

V. ZGŁOSZENIA:

Zgłoszenie drużyny należy dokonać telefonicznie do dnia 6.02.2017 roku oraz do tegoż dnia wnieść **opłatę startową w wysokości 50 złotych od drużyny** z podaniem nazwy drużyny i instytucji delegującej. Konto: PKO SA II o/ Zamość – 13 1240 2005 1111 0000 1764 7977. Organizator Pan Paweł Lewandowski tel. 693 333 680. **Po tym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane.**

VI. SYSTEM ROZGRYWEK:

- System rozgrywek jest uzależniony od ilości zgłoszonych drużyn i zostanie podany w dniu zawodów **o godz. 8.30**

VII. NAGRODY:

- Za I-III miejsce drużyny otrzymują PUCHARY i okolicznościowe medale (10 zawodniczek drużyny oraz trener).
- Najlepsza bramkarka, król strzelców i najlepsza zawodniczka otrzymają pamiątkowe statuetki. Wszystkie uczestniczące drużyny otrzymają pamiątkowe dyplomy.

VIII. UWAGI KOŃCOWE:

- Mistrzostwa zostaną przeprowadzone zgodnie z przepisami PZPN.
- Mistrzostwa Powiatu Zamojskiego w Halowej Piłce Nożnej Dziewcząt „Piłkarska Kadra Czeką” są ubezpieczone.
- Każda startująca drużyna ubezpiecza swoich zawodników od nieszczęśliwych wypadków.
- Organizatorzy nie odpowiadają za zaginione lub zniszczone rzeczy osobiste zawodników.
- Obsadę sędziowską i opiekę medyczną zabezpiecza Organizator.
- Każda zawodniczka musi posiadać zgody rodziców, opiekunów prawnych na udział w zawodach(załącznik nr 1.

ORGANIZATORZY

Załącznik nr 1 do regulaminu

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

.....
imię i nazwisko dziecka
w zawodach sportowych
wymienić dyscyplinę sportu
które odbędą się w dniu w

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby nasze dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych organizowanych przez Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie LZS w Zamościu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez organizatorów na potrzeby Pi M Z LZS w Zamościu oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy

Załącznik nr 1 do regulaminu

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

.....
imię i nazwisko dziecka
w zawodach sportowych
wymienić dyscyplinę sportu
które odbędą się w dniu w

Oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby nasze dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych organizowanych przez Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie LZS w Zamościu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka przez organizatorów na potrzeby Pi M Z LZS w Zamościu oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów. (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

.....
telefon kontaktowy